

# DU Anthropologie chrétienne et Accompagnement de la Personne

## Dossier d'inscription

Année universitaire 2026 - 2027

### ÉTAT CIVIL

Nom d'usage :

Nom de jeune fille :

Prénom :

Né(e) le :

à :

Dép :

Pays :

Nationalité :

### SITUATION FAMILIALE :

- Célibataire    Fiancé(e)    Pacsé(e) / En couple    Marié(e)    Divorcé(e)    Veuf(ve)    Prêtre  
 Religieux(se)    Séminaire / Novice    Autre :

### COORDONNÉES

Adresse :

Code postal :

Ville :

Pays :

Téléphone :

Portable :

Mail :

## AUTRES INFORMATIONS

**Profession :**

**Employeur ou organisation :**

**Etes-vous investi dans une association ou un mouvement ?**

**Situation religieuse :** (pour les religieux, prêtres, séminaristes...)

Diocèse :

Prénom religieux :

Nom du supérieur :

Communauté religieuse :

Congrégation :

**Comment vous avez connu l'AFCP et/ou l'IKW ?** (Vous pouvez cocher plusieurs cases)

- Par un prêtre ou un religieux
- Par un conseiller conjugal
- Par des amis ayant fait l'IKW
- Par des amis ayant suivi une session
- Par le site internet de l'AFCP
- Par email de l'AFCP ou de l'IKW
- Par un réseau social (Facebook, Instagram, Linkedin) – Lequel :
- Publicité dans un média en ligne – Lequel :
- Publicité dans un journal – lequel :
- Autre (précisez) :

**Qu'est-ce qui vous a convaincu pour votre inscription ?**

## ÉTUDES

### DIPLOMES OBTENUS

Diplôme : ..... Année : .....

Diplôme : ..... Année : .....

Diplôme : ..... Année : .....

## AUTORISATION

L'IKW / AFCP peut être amené à réaliser des photographies, prises de sons et des enregistrements vidéo dans le but d'illustrer des supports destinés à la promotion de ses activités. Les étudiants de l'IKW ont vocation à y apparaître.

- J'accepte que les images où j'apparaïs soient utilisées par l'IKW / AFCP**
- Je m'oppose à ce que les images où j'apparaïs soient utilisées par l'IKW / AFCP**

Si vous vous opposez, acceptez-vous que votre photo soit utilisée pour le trombinoscope (pour un usage interne) ?

- Oui, j'accepte**
- Non, je refuse**

---

Je soussigné(e)

certifie sur l'honneur l'exactitude des

renseignements fournis dans ce dossier d'inscription.

Fait à

le

Votre NOM et Prénom en cas d'impossibilité de  
signer électroniquement :

**Signature :**

---

Les informations recueillies via ce formulaire sont traitées par l'AFCP car elles sont nécessaires à votre inscription et sont utilisées, sauf opposition de votre part, pour vous informer de nos prochaines activités ou formations. Conformément au RGPD et à notre politique de protection des données à caractère personnel (disponible sur le site AFCP: <https://asso-afcp.fr/politique-de-confidentialite/>), vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, de suppression, ainsi que d'un droit d'opposition à l'utilisation de vos données pour la prospection. Pour exercer ces droits, vous pouvez nous contacter à "[secretariat.afcp@asso-afcp.fr](mailto:secretariat.afcp@asso-afcp.fr)". À tout moment, vous pouvez retirer votre consentement via le lien de désinscription présent dans nos messages ou en nous contactant directement à : "[secretariat.afcp@asso-afcp.fr](mailto:secretariat.afcp@asso-afcp.fr)"

#### **Frais de scolarité à l'Institut Karol Wojtyla (IKW)**

1) Choix de la fréquence et du montant à prélever (merci de cocher) :

- ❖ Pour une personne : Frais de scolarité (1 750€) + frais d'UCO (80€) par an

**Acompte de 130€** sont à payer lors de l'inscription via un virement (RIB en fin de dossier)

Puis par prélèvement par l'AFCP sur votre compte :

Le 5 octobre 2026 : 1 700€

Le 5 octobre 2026 : 850€ et le 5 mars 2027 : 850€

Le 5 octobre 2026 + chaque trimestre (5 janvier, 5 avril et 5 juillet) 425€

**Chaque mois, 10 mois, à partir du 5 octobre 2026..... 170€, jusqu'au 5 juillet 2027**

- ❖ Pour un couple : Frais de scolarité (**2 630 €**) + frais d'UCO (**160€**) par an

**Acompte de 240€** sont à payer lors de l'inscription via un virement (RIB en fin de dossier)

Puis par prélèvement par l'AFCP sur votre compte :

Le 5 octobre 2026 : 2 550€

Le 5 octobre 2026 : 1 275€ et le 5 mars 2027 : 1 275€

Le 5 octobre 2026 + chaque trimestre (5 janvier, 5 avril et 5 juillet) **637,50€**

- Chaque mois, (10 mois), à partir du 5 octobre 2026..... **255€**, jusqu'au 5 juillet 2027

## 2) Mandant de prélèvement SEPA à remplir

L'association AFCP (Association pour la Formation Chrétienne de la Personne) est le cadre juridique de l'Institut Karol Wojtyla. C'est pour cette raison que le prélèvement SEPA sera effectué vers le compte de l'AFCP.

#### **Vos coordonnées bancaires**

Bénéficiaire : AFCP - 1 Rue des Marbreries – 72300 SOLESMES

ICS : ER76777548729

\_\_\_\_\_

Code international d'identification de votre banque = BIC

Fait à .....

Signature obligatoire :

le

ou Nom Prénom :

Joignant ce mandat, j'autorise l'AFCP à envoyer des instructions à ma banque pour débiter mon compte, et ma banque à débiter mon compte conformément aux ordres de l'AFCP;

Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions inscrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Vous pouvez à tout moment mettre fin à votre prélèvement en nous contactant.

Les données recueillies sont nécessaires à la mise en place du prélèvement. Conformément à la loi du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, de radiation sur simple demande écrite à l'AFCP, 1 Rue des Marbreries, 72300 SOLESMES (France). Vos coordonnées ne seront jamais communiquées à l'extérieur.

# DU Anthropologie chrétienne et Accompagnement de la Personne

## PIÈCES À JOINDRE À LA FICHE D'INSCRIPTION

Le dossier complet doit être renvoyé à l'adresse suivante [secretariat.ikw@asso-afcp.fr](mailto:secretariat.ikw@asso-afcp.fr)

Avec en pièce jointe :

Le dossier d'inscription complété et signé,  
Une photo d'identité,  
Un RIB (Relevé d'Identité Bancaire)  
Mandat de prélèvement SEPA complété

Votre inscription sera effective lorsque l'acompte sera reçu et le dossier d'inscription complet reçu.

En cas de désistement, un montant forfaitaire de 50€ sera retenu.

## RIB DE L'ASSOCIATION :

Crédit Mutuel					
RELEVE D'IDENTITE BANCAIRE					
Identifiant national de compte bancaire - RIB					
Banque 15489	Guichet 04821	N° compte 00057337001	Clé 60	Devise EUR	Domiciliation CCM PAYS SABOLIEN
Identifiant international de compte bancaire					
FR76	1548	9048	2100	0573	3700 160
IBAN (International Bank Account Number)				BIC (Bank Identifier Code)	
				CMCIFR2A	
Domiciliation CCM PAYS SABOLIEN ALLEE RAIFFEISEN 72300 SABLE SUR SARTHE			Titulaire du compte (Account Owner) FORMATION CHRETIENNE DE LA PERSONNE 1 RUE DES MARBRERIES 72300 SOLESMES		
0 820 39 95 26 (Service 0,12 €/min + prix appel)			PARTIE RESERVEE AU DESTINATAIRE DU RELEVE		
Remettez ce relevé à tout autre organisme ayant besoin de connaître vos références bancaires pour la domiciliation de vos virements ou de prélèvements à votre compte. Vous éviterez ainsi des erreurs ou des retards d'exécution.					